

优质护理服务对内分泌科患者心理状态的影响

梁 敏

云南省玉溪市人民医院 云南玉溪

【摘要】目的 分析在内分泌患者的临床护理方案中应用优质护理服务的医学价值。**方法** 将 2023 年 1 月-2024 年 12 月内于本院内分泌科室就诊的患者 100 例以区组随机法分对照组 50 例常规护理, 观察组 50 例实施优质护理服务, 对比两组患者的 HAMA 焦虑评分、HAMD 抑郁评分、SPS 自我负担评分、HHI 希望水平评分。**结果** 护理前, 两组指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。而护理后, 观察组 HAMA 焦虑评分、HAMD 抑郁评分、SPS 自我负担评分均低于对照组、HHI 希望水平评分高于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在内分泌患者的临床护理方案中应用优质护理服务可调节患者负性心理, 降低自我负担, 能提高患者希望水平, 促使患者正面应对疾病。

【关键词】 优质护理服务; 内分泌科患者; 心理状态; 焦虑情绪; 抑郁情绪; 希望水平

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日 **【出刊日期】** 2025 年 4 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250219

The impact of high-quality nursing services on the psychological state of endocrinology patients

Min Liang

Yuxi People's Hospital, Yuxi, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the medical value of applying high-quality nursing services in the clinical nursing plan for endocrine patients. **Methods** From January 2023 to December 2024, 100 patients who visited the endocrinology department of our hospital were randomly divided into a control group of 50 cases receiving routine care and an observation group of 50 cases receiving high-quality nursing services. The HAMA anxiety score, HAMD depression score, chronic disease stigma score, SPS self-burden score, and HHI hope level score of the two groups were compared. **Results** Before nursing, there was no statistically significant difference in the indicators between the two groups ($P > 0.05$). However, after nursing, the HAMA anxiety score, HAMD depression score, and SPS self-burden score of the observation group were lower than those of the control group, and the HHI hope level score was higher than that of the control group. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of high-quality nursing services in the clinical nursing plan for endocrine patients can regulate their negative psychology, reduce their self-burden, and improve their hope level, thereby enabling them to face the disease positively.

【Keywords】 High-quality nursing service; Endocrinology patients; Psychological state; Anxiety; Depression; Hope level

内分泌科室主要收治内分泌疾病以及代谢性疾病, 糖尿病以及甲状腺疾病、肾上腺疾病、垂体疾病等均是主要的收治范围^[1]。内分泌疾病具有病程长、治疗时间长等疾病特点, 无可避免的给患者带来了身体损伤和经济支出。在疾病以及诊疗压力下, 患者可出现大量的复杂心理, 表现为焦虑、抑郁、烦躁和严重的自我负担^[2]。现代护理模式强调对患者实施人文护理和温度护理, 更肯定以患者为中心的护理要点。而优质护理服务是临床有效的护理方式之一, 其护理特点是除对患者实

施基础护理外, 还对患者开展更深层次的护理, 以优质、全面、高效的护理服务完全的匹配患者当下的护理需求^[3-4]。本文旨在在内分泌患者的临床护理方案中应用优质护理服务的医学价值

1 对象和方法

1.1 对象

将 2023 年 1 月-2024 年 12 月内于本院内分泌科室就诊的患者 100 例以区组随机法分对照组 50 例常规护理, 观察组 50 例实施优质护理服务, 对照组患者男性

人数为 24 例, 女性人数为 26 例, 年龄范围为 52-76 岁, 均值年龄为 (59.62 ± 2.61) 岁; 含有糖尿病人数 16 例、甲状腺疾病 12 例、高尿酸血症 10 例、痛风 12 例; 观察组患者男性人数为 25 例, 女性人数为 25 例, 年龄范围为 54-78 岁, 均值年龄为 (60.62 ± 2.45) 岁; 含有糖尿病人数 18 例、甲状腺疾病 14 例、高尿酸血症 11 例、痛风 7 例; 两组患者基础资料对比差异不具有统计学意义, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 包含有基础用药指导、内分泌科室疾病宣教、压力性损伤、肺炎等并发症预防, 同时对患者的疑问和需求进行积极的解答。

观察组实施优质护理: (1) 优质环境服务: 设定温度 22-26°C, 主动为患者增减被褥、协助患者适应医疗环境, 如主动展示患者居住环境的设施, 包含有食堂、热水房、取外卖地点、超市等。(2) 优质睡眠服务: 为患者提供助眠的眼罩和耳塞, 主动排查白日和夜晚可能影响患者睡眠的因素, 将噪音控制。通过指导同病房内家属、周围病房的患者和家属等保持小声, 且夜间主动关闭不必要的光源和机器, 给患者打造一个宁静、昏暗的睡眠环境。(3) 优质心理护理: 通过和患者面对面沟通和访谈, 了解患者的真实心理方法, 期间不要打断患者说话, 以眼神、微笑、点头等非言语行为实施支持, 引导患者将内心的负性情绪外化, 对其命名, 如“恐慌死亡”、“害怕经济支出”。“担忧成为家人的负担”等根据以上外化情绪实施针对性的护理, 通过先进治疗方法介绍、真实案例讲解等提高患者对疾病诊疗的信心, 强调配合治疗疾病是可控的, 降低患者焦虑。引导家属和爱人对患者实施情感支持, 如积极参与患者的生活照护、陪伴患者散步、聊天转移负性情绪、肯定患者在家庭和社会的付出, 鼓励患者。(4) 优质社会支持: 教学患者应对负性情绪的方法, 如正念呼吸放松、正念冥想、正念悠悠跑等, 引导患者积极面对外在刺激, 还可有意识的组织同疾病的病友和患者一起沟通交流, 增加患者对外的沟通和情感链接, 促使其诉说, 疏导内心情绪。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者护理前后的负性心理情绪评分。HAMA 焦虑评分包含有焦虑心境、失眠、躯体化等维度, 0-29 分, 分数和焦虑成正比。HAMD 抑郁评分包含有抑郁心境等维度, 0-21 分, 分数和抑郁成正比。

(2) 对比两组患者护理前后的自我负担评分。SPS 自我感受负担评分包含有身体负担、情感负担以及经济负担, 分数范围为 0-60 分, 分数和自我负担成正比。

(3) 对比两组患者的 HHI 希望水平评分, 包含有主动积极性、亲密关系、积极意义、总希望水平 4 个维度 总分 12-48 分, 分数和希望水平成正比。

1.4 统计学分析

试验开展期间, 以 Excel 表格做信息统一收录, 上传至 SPSS26.0 版本计算, 计量数据符合正态分布, 以 t 检验, 形式为均值 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 用 χ^2 检验, 例和率计数资料以率 (%) 表达, 差异有统计学意义, ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的负性心理情绪评分
护理前, 两组指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。而护理后, 观察组 HAMA 焦虑评分、HAMD 抑郁评分低于对照组、差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 对比两组患者护理前后的自我负担评分
护理前, 两组患者护理指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。而护理后观察组 SPS 自我感受负担评分更低, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 对比两组患者的 HHI 希望水平评分
护理前, 两组指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。而护理后, 观察组 HHI 希望水平评分高于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

3 讨论

现代医学的模式为“生理-心理-社会”, 强调对患者实施全方位的护理, 其管理内容涉及身体、心理、社会支持以及精神层面的各类护理服务^[5]。而优质护理服务是该模式的有效展现, 弥补了既往史常规护理对患者心理、情绪、睡眠的不足, 更加关注患者的深层次护理需求^[6-7]。

表 1 对比两组患者护理前后的负性心理情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMA 焦虑		HAMD 抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	25.65 $\pm$ 2.06	9.74 $\pm$ 1.48	18.14 $\pm$ 2.18	6.247 $\pm$ 0.14
对照组	50	25.64 $\pm$ 2.12	14.32 $\pm$ 2.18	18.19 $\pm$ 2.71	10.63 $\pm$ 0.31
t	-	0.632	8.623	0.115	15.214
P	-	0.115	0.001	0.096	0.001

表 2 对比两组患者护理前后的自我负担评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	SPS 自我感受负担评分	
		护理前	护理后
观察组	50	78.14±3.18	36.27±2.16
对照组	50	78.19±2.74	53.63±3.21
<i>t</i>	-	1.625	12.635
<i>P</i>	-	0.964	0.001

表 3 对比两组患者的 HHI 希望水平评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	HHI 希望水平评分	
		护理前	护理后
观察组	50	25.65±2.06	32.74±1.48
对照组	50	25.64±3.12	28.32±2.18
<i>t</i>	-	0.119	10.024
<i>P</i>	-	0.341	0.001

易清^[8]研究中补充到, 优质护理服务打破了传统的护理误区, 从关注人的病, 转变为关注病的人, 服务内容更加匹配患者的护理服务需求, 同时也满足了患者对医疗服务行业的高标准要求。

在本文的研究中, 对 50 例观察组实施优质护理服务, 其服务内容包含有优质服务、优质心理服务、优质睡眠服务、优质社会支持, 护理服务多元化的同时内容也更加丰富。护理前, 两组患者指标对比差异无统计学意义, 而护理后, 实施了优质护理服务的观察组患者焦虑、抑郁情绪评分低于对照组, 究其原因优质护理服务有意识的为患者打造了一个宁静、舒适的休养环境, 为心理的康复和疾病的改善奠定了必要的基础。而护理后的观察组患者自我感受负担低于对照组, 其可能的原因是优质护理服务给予了患者社会支持, 让患者感受到了医护人员对患者的关注和对其身体的在意, 同时家庭情感支持又让患者获得了欣慰和安抚, 因此患者自我负担降低。

患者接受到了令自身满意和受益的护理服务, 且获得了医护人员以及家庭成员双向的关注和尊重, 因此其情感支持浓厚, 为患者增加了对未来的希望。而希望水平的增高又可见患者保持一个稳定的心理形态, 以积极、乐观的疾病认知和态度应对诊疗和长期用药, 最终让患者实现疾病管理有效、心理状态改善的良好护理目标。

综上所述, 在内分泌患者的临床护理方案中应用优质护理服务可调节患者负性心理, 降低自我负担, 能提高患者希望水平, 促使患者正面应对疾病。

参考文献

[1] 高晓霞,王飞飞,孙桂芹. 内分泌科室护理中人文护理模式的效果分析[J]. 养生大世界,2022(16):256-257.

[2] 薛丹,郁嘉娴. 糖尿病小组在非内分泌科室糖尿病患者低血糖规范化管理中的应用[J]. 糖尿病天地,2021,18(7):200-201.

[3] 邓志华. 优质护理服务对内分泌科患者心理状态的影响[J]. 医学食疗与健康,2020,18(19):1,3.

[4] 李恒,杨静. 优质护理服务对肺结核合并冠心病患者的作用研究[J]. 中国防痨杂志,2024,46(z1):240-242.

[5] 汪金亮,周海霞,卜慧颖,等. 医院门诊优质护理服务与患者需求的关系[J]. 国际护理学杂志,2024,43(12):2281-2284.

[6] 李小英. 优质护理服务对内分泌科患者心理状态的影响[J]. 特别健康,2020(9):173-174.

[7] 吴艳芳. 优质护理服务对内分泌科患者心理状态的影响观察[J]. 健康忠告,2021,15(21):89.

[8] 易清,唐彩艳,蔡方. Kano 模型优质服务模式在护理质量持续改进中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(10):162-164.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

